

ЦИТРОБАКТЕР ЭТИОЛОГИЯЛИ ЎТКИР ИЧАК ИНФЕКЦИЯЛАРИНИНГ КЛИНИК ВА ЭПИДЕМИОЛОГИК ХУСУСИЯТЛАРИ

Тиркашев Отабек Саидович, Мустаева Гулистон Бурибаевна
Самарқанд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарқанд ш.

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЦИТРОБАКТЕРИАЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ

Тиркашев Отабек Саидович, Мустаева Гулистон Бурибаевна
Самаркандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарканд

CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF ACUTE INTESTINAL INFECTIONS OF CITRO BACTERIAL ETIOLOGY

Tirkashev Otabek Saidovich, Mustayeva Guliston Buribaevna.
Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: Guliston.buriboyevna@gmail.com
otabektirkashev97@gmail.com

Резюме. Ўткир ичак инфекциялари-инсонларда патоген ва оппортунистик бактериялар, вируслар ва протозоалар томонидан касаллик келтириб чиқарадиган, энтерал механизм орқали юқиш хусусиятига эга бўлган юқумли касалликларининг катта гуруҳи ҳисобланади. Юқумли патологияда протей, псевдомонас аэругиноса, цитробактер, клебсиелла, энтеробактер ва бошқалар каби оппортунистик флора тобора муҳим аҳамият касб этмоқда. Ишнинг мақсади цитробактер этиологияли ичак инфекциясининг эпидемиологик ва клиник хусусиятларини ўрганишдир. Материаллар ва усуллар: биз 2017-2020 йилларда Самарқанд вилоят юқумли касалликлар шифохонасида тасдиқланган цитробактериал ичак инфекцияси билан стационар даволанаётган 83 беморнинг касаллик тарихини ретроспектив ҳолда таҳлил қилдик. Хулосалар: Цитробактериал ичак инфекцияси ноқулай преморбид фонга эга болаларда кўпроқ учрайди. 1 ойдан 3 ёшгача бўлган болалар цитробактериозга кўпроқ мойил ҳисобланмоқда.

Калит сўзлар: цитробактер, шартли патоген флора, ўткир ичак инфекциялари.

Abstract. Acute intestinal infections are a large group of human infectious diseases caused by pathogenic and opportunistic bacteria, viruses and protozoa, which have the character of transmission by enteral mechanism. In infectious pathology, conditionally pathogenic flora, such as Protey, Pseudomonas aeruginosa, Citrobacter, Klebsiella, Enterobacter, etc., is becoming increasingly important. The aim of the work is to study the epidemiological and clinical features of intestinal infections of cytobacterial etiology. Materials and methods: We retrospectively analyzed the medical history of 83 patients undergoing inpatient treatment with confirmed cytobacterial intestinal infection in the Samarkand Regional Infectious Diseases Hospital in 2017-2020. Conclusions: Cytobacterial intestinal infection is more common in children with an unfavorable premorbid background. It is believed that children aged 1 month to 3 years are more susceptible to cytobacteriosis.

Keywords: cytobacter, opportunistic flora, acute intestinal infections.

Ўткир ичак инфекциялари-инсонларда патоген ва оппортунистик бактериялар, вируслар ва протозоалар томонидан касаллик келтириб чиқарадиган, энтерал механизм орқали юқиш хусусиятига эга бўлган юқумли касалликларининг катта гуруҳи ҳисобланади. Касаллик даражаси анча юқори бўлиб қолмоқда ва маълум даражада янги нозологияларнинг пайдо бўлишига олиб келмоқда[5]. Цитробактериал этиологиянинг ОИИ частотасининг ошиши, ошқозон-ичак трактидаги маҳаллий ўзгаришларнинг бошқа ичак инфекциялари билан ўхшашлиги ушбу патологияни ўрганишни талаб қилади[3].

Тадқиқот мақсади: цитробактер этиологияли ичак инфекциясининг эпидемиологик ва клиник хусусиятларини ўрганишдир.

Тадқиқот усули ва материаллари: Самарқанд вилоят юқумли касалликлар шифохонасида стационар даволанган беморларнинг касаллик тарихи ретроспектив ҳолда таҳлил қилинди, ушбу тадқиқот материаллари 2018-2020

йилларда тасдиқланган цитробактериал инфекция билан касалланган 83 беморни ўз ичига олади. Беморларни текширишнинг стандарт протоколи умумий клиник ва бактериологик тадқиқотларни ўз ичига олган. Этиологик ташхисни тасдиқлаш учун кенг қамровли лаборатория текшируви ўтказилди. Цитробактерли инфекция ташхиси анамнезни, клиник-эпидемиологик ва лаборатория маълумотларини синчковлик билан ўрганиш асосида аниқланди. Барча беморларда ташхис нажасни бактериологик текширишда патогеннинг ажралиши билан тасдиқланган.

Натижалар ва муҳокама: ОФ келтириб чиқарадиган ичак инфекциялари таркибидаги бактериал инфекцияларда цитробактерни улуши 18% ни ташкил этди. Касалхонага ётқизилган беморлар орасида жинсда сезиларли фарқлар қайд этилмаган. Цитробактериал инфекция билан оғриган беморларнинг ёш тузилишини таҳлил қилиш шуни кўрсатдики, уларнинг аксарияти болалар – 75,9 %, катталар эса беморларнинг атиги

24,1% ни ташкил қилади. Болалар орасида 1 ёшгача бўлган беморлар сони 26,5%, 1 ёшдан 3 ёшгача-38,6%, 3-6 ёш – 2,4%, 6-10 ёш – 2,4%, 10 – 14 ёш -3,6%, 14-18 ёш-беморларнинг умумий сонининг 2,4%. 18-30 ёшдаги катталар орасида касаллик 8,4%, 30-40 ёш – 6,1%, 40-50 ёш – 2,4%, 50-60 ёш -3,6%, 60-70 ёш-2,4%, 70-80 ёш – 1,2% билан аниқланди. Цитробактериал этиология ЎИИ билан касалланган беморларнинг умумий сони. Шундай қилиб, цитробактериал этиологиянинг ЎИИ нинг энг катта улуши 3 ёшгача бўлган болаларга тўғри келди, бу эрда цитробактериал инфекция ҳолатлари цитробактер билан оғриган беморларнинг умумий сонининг 38,6 фоизда қайд этилган. Камроқ частота билан 3 ёшдан ошган болаларнинг ёш гуруҳларида цитробактериал инфекция аниқланди. 6 ёшдан ошган болаларнинг цитробактериал инфекцияси аниқланган беморларнинг улуши энг паст бўлиб, атиги 2,4% ни ташкил этди. Касалликларни ойлар бўйича таҳлил қилишда касаллик ҳолатлари йил давомида тенг равишда қайд этилганлиги аниқланди. Преморбид фонни баҳолаш шуни кўрсатдики, беморларнинг 64(77,1%) қўшма касалликларга чалинган. 58 (69,8%) беморларда анемия, 7 (8,4%) гипертензив касаллик, 2(2,4%) бронхопневмония, 1(1,2%) беморда туғма юрак нуқсони, 5(6%) беморларда гипотрофия аниқланди. Анамнездан 1 ёшгача бўлган 15 (68,1%) бола сунъий озиклантиришда бўлган. Эпидемиологик анамнезни аниқлашда беморларнинг касалланиш сабабини боғлиқлиги.

Цитробактер инфекция барча кузатилган беморларда моноинфекция шаклида содир бўлди. Кўпгина ҳолларда, 58 (69,9%), беморлар касалликнинг 1-3 кунда, 4-5 кун 14(16,9%) да касалхонага ётқизилган ва кейинчалик 11 (13,2 %) бемор қабул қилинган. 78 (93,9%) беморда касаллик ўртача оғирликда, 5 (6,1%) оғир беморларда бўлган. Енгил шакллар қайд этилмаган. Беморларнинг 54 (65 %) касалликнинг бошида кўнгил айланиш ва қусиш пайдо бўлди, сўнгра патологик аралашмалар билан суяқ нажас кўшилди, 29 (34,9%) беморларда нажасда ҳазм қилинмаган озик-овқат бўлаклари ва патологик аралашмалар мавжуд эди. Касаллик 54 (65%) беморда гастроэнтероколит тури бўйича давом этди, камдан - кам ҳолларда 29 (34,9%) да энтероколит маҳаллий ташхис эди. Цитробактериоз билан диареянинг ўртача давомийлиги $6,2 \pm 0,4$ кунни ташкил этди. Биз кузатган барча ҳолатларда касалликнинг бошланиши ўткир бошланган. Цитробактериознинг ўткир бошланиши регургитация, кўнгил айланиши, қусиш, метеоризм, нажаснинг табиати ва микдорининг ўзгариши, ҳароратнинг ошиши билан тавсифланган. Шундан сўнг патологик аралашмалар билан суяқ нажас кўшилди. Тана ҳароратининг фебрил рақамларга кўтарилиши беморларнинг 8 (9,63%) да қайд этилган, паст

даражадаги иситма кузатилган беморларнинг 60 (72,28%) да, қолган беморларда тана ҳароратининг кўтарилиши қайд этилмаган. Интоксикация синдромининг ўртача давомийлиги $3,5 \pm 0,4$ кунни ташкил этди. 93,9% ҳолларда II даражали эксикоз билан токсикоз кўпинча изотоник типда, тана вазни 7% гача кам бўлган ҳолда ривожланган. Беморларнинг 5 (6,1%) туздефицит тури бўйича III даражали эксикоз билан токсикозни ривожлантирди, тана вазни 9% ни ташкил этди. Қусиш кунига 1 дан 5 мартагача бўлган 54 (65 %) беморда қайд этилган. Нажас частотаси кунига 6 дан 12 мартагача бўлган, кузатилган барча ҳолатларда нажас «энтероколит» бўлган. Периферик қондаги ўзгаришлар 80,3% ҳолларда гемоглобин (Ҳб) даражасининг пасайиши, 61,4% ҳолларда нейтрофилёз билан ўртача лейкоцитоз билан тавсифланган. Нажаснинг умумий таҳлилидаги ўзгаришлар шилимшиқ, оқ қон ҳужайралари, нейтрал ёғ, ҳазм қилинмаган толалар, крахмал доналари мавжудлиги билан тавсифланади.

Хулосалар:

1. Оппортонустик флора келтириб чиқарадиган ичак инфекциялари таркибидаги цитробактериал инфекциянинг улуши 18% ни ташкил этди. Цитробактериялар келтириб чиқарадиган ЎИИ ҳолатларини таҳлил қилиш шуни кўрсатдики, ушбу патология пасайиш тенденциясига эга эмас ва ҳаётнинг дастлабки уч йилидаги болаларда диареянинг кенг тарқалган сабабларидан биридир.

2. Цитробактериал инфекциянинг клиник хусусиятлари ўткир бошланиши, тана ҳароратининг фебрил рақамларга кўтарилиши, гастроэнтероколит каби диарея билан тавсифланади. Кўпинча касаллик ўртача оғир шаклда давом этди.

3. Касаллик ҳолатлари йил давомида тенг равишда қайд этилди.

4. Цитробактер ичак инфекцияси нокулай преморбид фонга эга болаларда кўпроқ учради. 1 ойдан 3 ёшгача бўлган болалар цитробактериозга энг мойил гуруҳ сифатида ажратилди.

Адабиётлар:

1. Тиркашев О.С. и др. Актуальные аспекты клинико-лабораторного течения кишечных протеозов // Вестник Тошкентской медицинской академии. 2022.-Т.1. №SI-1.1. С-415-418.
2. Anvarovna, Y. N., Egamovna, M. F., Tashtemirovna, R. N., Buribayevna, M. G., & Saidovich, T. O. Clinical and Epidemiological Characteristics of Shigellosis in Adults at the Contemporary Stage// Central Asian Journal of Medical and Natural Science. 2021. 2(3), 311-318.
3. Мустаева Г. Б. Особенности течения клебсиеллезной инфекции по данным Самаркандской

областной клинической больницы //Вестник науки и образования. – 2020. – №. 18-2 (96). – С. 81-85.

4. Ярмухамедова Н.А. соавторами. Клинико-эпидемиологическая характеристика шигеллеза у взрослых на современном этапе. Централноазиатский медицинский и естественнонаучный журнал.2021/6/28,Том 2. Номер 3.Str.311-318.

5. Мустаева Г.Б., Орипова П.О. Самарканд вилояти аҳолиси орасида ЎИИ касалликлари этиологик структураси ва эпидемиологик аспекти таҳлил қилиш. Журнал кардиореспираторних исследований. №SI-1.1. 2022g.Str414-418.

6. Рустамова Ш.А., Мустаева Г.В. Эпидемиологическая характеристика острых кишечных инфекций в последние годы в Самаркандской области.Tadkikot.uz.2020/6. №16.Str. 142-145.

7. Красная М.Е., Мустаева Г.В. Современные эпидемиологические аспекты острых кишечных инфекций в Самаркандской области. Журнал Доктор ахборотномаси .2011г.№1. Стр122-124.

8. Mustayeva G.B., Saidov H.Sh. About the so-called prolonged or persistent diarrhea in children. //Web of Scientist: International Scientific Research Journal. Vol 4 No.4 (2023): vos. C.461-466.

9. Yarmukhamedova N. A. et al. Functional changes in the cardiovascular system in patients with chronic forms of brucellosis." //Achievements of science and education. – 2020. – №. 4. – С. 58.

10. Ярмухамедова Н.А. ва бошқалар. Самарканд вилояти худудида болалар ва ўсмирларда паротитли инфекция кечишининг клиник-эпидемиологик хусусиятлари //Проблемы биологии и медицины. – 2018. – №. 2. – С. 152-154.

11. Раббимова Н.Т., Матякубова Ф.Э., Тиркашев О.С. Частота выделения streptococcus pneumoniae при острых респираторных инфекциях дыхательных путей //volgamedscience. – 2021. – С. 589-591.

12. Ярмухамедова Н.А и др. Клинико-эпидемиологическая характеристика паротитной инфекции у детей и подростков по самаркандской области //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2018. – №. 1 (99). – С. 150-153.

13. Ярмухамедова Н.А и др. Клинико-эпидемиологическое течение коклюша у детей в самаркандской области //Журнал проблемы биологии и медицины. – 2016. – №. 3 (89). – С. 124-124.

14. Tirkashev O.S. et al. Measles at the present stage //Web of Scientist: International Scientific Research Journal. – 2022. – Т. 3. – №. 5. – С. 177-185.

15. Saidovich T.O., Sultanovna M.G., Abdolvaxidovich J.S. Study of the effect of memory disease on immunoprophylaxis on disease epidemiological characteristics //Central Asian Journal Of

Medical And Natural Sciences. – 2021. – Т. 2. – №. 3. – С. 1-4.

16. Самибаева У.Х и др. Самарканд вилоятида ўсмирлар орасида замонавий босқичда Бруцеллез касаллиги эпидемиологик аспекти таҳлил этиш //Журнал вестник врача. – 2017. – Т. 1. – №. 2. – С. 37-44.

17. Ярмухамедова Н.А. и др. Функциональные изменения со стороны сердечно-сосудистой системы у больных с хроническими формами бруцеллеза //Достижения науки и образования. – 2020. – №. 4 (58). – С. 56-60.

18. Saidov H.Sh., Tirkashev O.S. Study of the effect of measles vaccination on the epidemic process of the disease//Web of Scientist: International Scientific Research Journal. Vol 4 No.1 (2023): vos. C.560-565.

19. O'rolov J.B., Tirkashev O. S. Characteristics of the clinical course of salmonellosis disease in children of early age//Web of Scientist: International Scientific Research Journal. Vol 4 No.1 (2023): vos. C.573-577.

20. Ne'matov H.A., Tirkashev O. S. Specific clinical and epidemiological features of scarlet fever//Web of Scientist: International Scientific Research Journal. Vol 4 No.1 (2023): vos. C.578-584.

КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЦИТРОБАКТЕРИАЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ

Тиркашев О.С., Мустаева Г.Б.

Резюме. Острые кишечные инфекции-это большая группа инфекционных заболеваний человека, вызываемых болезнетворными и условно-патогенными бактериями, вирусами и простейшими, которые имеют характер передачи по энтеральному механизму. В инфекционной патологии все большее значение приобретает условно-патогенная флора, такая как *Protey, Pseudomonas aeruginosa, Citrobacter, Klebsiella, Enterobacter* и др. Целью работы является изучение эпидемиологических и клинических особенностей кишечных инфекций цитробактериальной этиологии. **Материалы и методы:** мы ретроспективно проанализировали историю болезни 83 пациентов, находящихся на стационарном лечении с подтвержденной цитробактериальной кишечной инфекцией в Самаркандской областной инфекционной больнице в 2017-2020 годах. **Выводы:** Цитробактериальная кишечная инфекция чаще встречается у детей с неблагоприятным преморбидным фоном. Считается, что дети в возрасте от 1 месяца до 3 лет более восприимчивы к цитробактериозу.

Ключевые слова: цитробактер, условно-патогенная флора, острые кишечные инфекции.